

妇产科学讲义

天津医学院

毛主席语录

救死扶伤，实行革命的人道主义。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

前 言

遵照伟大领袖毛主席关于“教材要彻底改革”的教导，根据《全国教育工作会议纪要》的精神和“删繁就简”的原则，在党委直接领导下我们编写了《妇产科学讲义》。在编写过程中，我们学习了毛主席的光辉哲学思想，走出学校、深入工厂、农村等基层医疗单位进行调查研究，批判了旧教材中的唯心论，形而上学观点和烦琐哲学。为使学员掌握要领以便自学，把内容重点放在妇产科常见病、多发病方面。力求理论联系实际，中西医相结合，使学员在学习之后能直接指导临床实践。

由于我们学习毛主席著作不够，教育革命的实践经验不足，编写时间匆促，因此，讲义内容一定会存在不少缺点和错误，诚恳希望工农兵学员和革命医务人员批评指正，以便今后在教学实践中边教、边改、边总结、边提高。

妇产科教研组 72年3月

目 录

第一篇 妇产科中医基础

- 妇女月经的生理特点····· (1)
- 妇女致病因素····· (2)
- 妇产科疾病的辩证论治原则····· (3)

第二篇 生理产科学

- 第一章 妊娠生理····· (7)
 - 第一节 胎儿····· (7)
 - 妊娠期胎儿的逐月发育····· (7)
 - 胎头····· (8)
 - 第二节 胎儿附属物的功能····· (10)
 - 胎盘····· (10)
 - 胎膜····· (13)
 - 脐带····· (13)
 - 羊水····· (13)
 - 第三节 妊娠期母体变化····· (14)
 - 生殖器的变化····· (14)
 - 血液循环系统的变化····· (15)
 - 泌尿系统的变化····· (16)
 - 内分泌系统的变化····· (16)
 - 第四节 妊娠诊断····· (16)

	早期妊娠的诊断·····	(17)
	中期及晚期妊娠的诊断·····	(18)
	死胎的诊断·····	(18)
第五节	孕期保健·····	(19)
	产前检查·····	(19)
	孕期卫生·····	(25)
第二章	正常分娩(顺产)·····	(26)
第一节	分娩的因素·····	(26)
	产力·····	(26)
	产道·····	(27)
	胎儿·····	(32)
第二节	分娩的临床过程·····	(33)
	产兆·····	(33)
	产程·····	(34)
第三节	分娩处理(接生)·····	(38)
	第一产程的处理·····	(38)
	第二产程的处理·····	(41)
	第三产程的处理·····	(45)
	家庭接生·····	(46)
第三章	产褥期母体变化及新生儿处理·····	(47)
第一节	产褥期母体变化及处理·····	(47)
第二节	新生儿处理·····	(52)

第三篇 病理产科学

第一章	妊娠病理·····	(55)
第一节	妊娠剧吐·····	(55)
第二节	妊娠中毒症·····	(57)

第三节	妊娠晚期出血·····	(64)
	前置胎盘·····	(64)
	胎盘早期剥离·····	(69)
第四节	双胎·····	(75)
第五节	羊水过多·····	(78)
第六节	过期妊娠·····	(80)
第二章	妊娠合并内科疾患·····	(81)
第一节	妊娠合并心脏病·····	(81)
第二节	妊娠合并原发性高血压·····	(85)
第三节	妊娠合并慢性肾炎·····	(86)
第四节	妊娠合并肾盂肾炎·····	(88)
第五节	妊娠合并贫血·····	(89)
第六节	妊娠合并传染性肝炎·····	(92)
第三章	异常分娩(难产)·····	(94)
第一节	产力异常·····	(94)
	宫缩乏力·····	(94)
	宫缩过强·····	(97)
第二节	产道异常·····	(98)
	骨盆异常·····	(99)
	软产道异常·····	(105)
第三节	胎位异常·····	(108)
	持续性枕后位·····	(108)
	臀位·····	(111)
	横位·····	(119)
	面位·····	(123)
第四节	胎儿异常·····	(126)
	脑积水·····	(126)

第四章	子宫破裂	(127)
第五章	软产道损伤	(131)
第一节	会阴及阴道裂伤	(131)
第二节	宫颈裂伤	(133)
第三节	膀胱及尿道损伤	(133)
第六章	产后出血	(136)
第七章	产褥感染	(144)
第八章	胎儿窘迫与新生儿窒息	(150)
第一节	胎儿窘迫(胎儿宫内窒息)	(150)
第二节	新生儿窒息	(152)
第九章	产科手术	(155)
第一节	会阴切开及缝合术	(155)
第二节	胎头吸引器助娩术	(158)
第三节	产钳助娩术	(161)
第四节	臀位助娩手术	(165)
第五节	倒转术	(172)
外倒转术		(172)
内倒转术		(174)
第六节	毁胎术	(175)
穿颅术		(175)
断头术		(177)
第七节	剖腹产术	(179)
子宫下段剖腹产术		(181)
子宫体部剖腹产术		(184)
第八节	引产方法	(186)

第四篇 妇科学

第一章 妇科病史特点及检查方法	(189)
第二章 外阴及阴道疾患	(192)
第一节 前庭大腺炎	(192)
第二节 外阴搔痒症	(193)
第三节 外阴白斑	(195)
第四节 处女膜闭锁	(196)
第五节 阴道炎	(197)
滴虫性阴道炎	(197)
霉菌性阴道炎	(199)
老年性阴道炎	(200)
第三章 慢性宫颈炎	(201)
第四章 盆器炎	(205)
第一节 急性盆器炎	(206)
第二节 慢性盆器炎	(209)
第三节 结核性盆器炎	(212)
第五章 妊娠早期出血	(215)
第一节 流产	(215)
第二节 异位妊娠	(220)
第六章 月经失调	(227)
第一节 闭经	(227)
第二节 功能性子宫出血	(232)
第三节 痛经	(237)
第四节 绝经期症候群	(239)
第七章 滋养层细胞疾患	(244)
第一节 葡萄胎	(244)

第二节	恶性葡萄胎	(246)
第三节	绒毛膜上皮癌	(248)
第八章	女性生殖器肿瘤	(252)
第一节	卵巢肿瘤	(252)
第二节	子宫肌瘤	(258)
第三节	宫颈癌	(262)
第四节	子宫体癌	(268)
第九章	子宫内膜异位症	(270)
第十章	子宫脱垂	(272)
第十一章	不孕症	(278)
第十二章	子宫出血的鉴别诊断	(281)
第十三章	妇科急腹症的鉴别诊断	(284)

第五篇 计划生育

第一章	避孕	(289)
第一节	避孕药	(289)
第二节	宫腔内避孕环	(292)
第二章	中断妊娠	(297)
第一节	人工流产	(297)
第二节	中期妊娠水囊引产	(302)
第三章	绝育(输卵管结扎术)	(304)

第一篇 妇产科中医基础

“中国的妇女是一种伟大的人力资源。必须发掘这种资源，为了建设一个伟大的社会主义国家而奋斗。”努力做好妇女的卫生保健工作具有伟大的现实意义。妇产科学必须为工农兵服务，并在中西医结合的道路上做出新的贡献。

妇产科学是研究妇女特有疾病和保健的专门科学。在祖国医学中主要包括调经、妊娠、崩漏、带下、临产、产后、及妇科杂病等。概括起来不外经、带、胎、产四方面。在诊断、治疗等方面也有其特殊的地方。

妇女月经的生理特点

祖国医学早有概括描述：“女子七岁肾气盛，齿更发长，二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，……，七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭……。”并认为“冲为血海，任主胞胎，二脉流通经血渐盈，应时而下，常以三旬一见，不失其期”。即正常健康女子到十四五岁左右开始来月经，每月一次，大约在二十八天到三十天来潮，一般经行三到六天洁净。月经颜色刚来时淡红，后转暗红又转淡红，不稠不稀，不易凝血，无特殊臭味，这为正常月经。但也有的健康女子无病而每两个月行经一次的称并月；三月行经一次的称居经；一年行经一次的称避年，这只是月经生理上的异常，不是疾病。妇女的月经主要和冲任二脉有关。冲脉为血海，属于阳明，为诸经会合之处，谷气盛血海满，月经能按时而下。任脉主胞胎，又总

统一身的阴脉。冲任二脉相辅相成，互相资生为月经产生的关键。但月经的产生也和五脏有密切关系，因为月经为血所化，心主血，肝藏血，脾统血，肾脏精、主髓，血又为精髓变化而生成。肺主气，输布精微，因此血的生化、储藏、统摄、运转都和五脏直接关连。血在妇女上为乳汁，下归血海，五脏健全血海充盈，血脉流畅，经候如期，所以五脏和冲任脉在妇女月经生理上都具有重要作用。当五脏的功能失调或冲任二脉受损都可引起妇女在经、带、胎、产方面的疾病。这又和督脉带脉有联系，督脉总督全身的阳脉，任脉总统全身的阴脉，使阴阳脉协调，维持妇女的正常生理。带脉又约束着冲、任、督各脉，使之互相联系起来。如果带脉的功能失调不仅引起冲、任、督三脉病变发生月经不调，妊娠疾病同时还会出现带症和不孕症等。由此可见冲、任、督、带各脉在妇产科中有极重要的地位。不仅和妇女的经、带、胎、产有密切关系，同时和身体的其它经脉也有关如手、足、三阴，三阳脉。在治疗运用中应当在祖国医学整体观念基础上理解冲、任、督、带脉的作用。

妇女致病的因素

除六淫、七情、房事等外，气血不调，五脏不和，冲任脉的损伤是重要的方面。

气血不调：妇女以血为本，经、带、胎、产又都与血有密切关系，又因气为血之帅，血随气而行，血的升降、寒热、虚实都受气的影响。气热则血热而色紫；气寒则血寒色黯；气升则血逆而升；气陷则血崩漏下，因此气血不调，妇女可出现各种疾病。

五脏不和：因心主血，肝藏血，脾统血，如果心气衰弱，血液不足则血无所主，无所藏，则易发生月经不调、经闭、不孕

等症。如果气滞郁结，肝气不舒，又易发生经期错后。如果脾阳不振，统血失职，又易发生崩漏等，同样在肺肾两虚时也可发生妇科疾病。

冲任脉损伤：冲为血海，任主胞胎。冲任脉损伤则血海不能按时满溢，胞胎也无所系，就会出现月经不调，经闭不行及滑胎，小产等症。冲任脉必须接受来自脏腑的气血滋养才能发挥正常作用，使血海充盈，经脉畅通，所以气血，五脏，冲任脉相互作用，不可分割，其中一方面病变都可出现妇科疾病。

妇产科疾病的辩证论治原则

和其它各科一样着重在调整和恢复全身机能，运用四诊八纲，结合气候、季节、地区及条件的差异确立治疗原则。因为妇女性情易动，肝气易郁导致脾胃的功能失调，直接损伤冲任二脉，使气血失调发生经、带、胎、产各病。因此临床应根据调气血，和脾胃，养肝肾的大法进行治疗，即强调妇科疾病的治疗应以扶元气为本，以调血分为主要，以疏肝为中心环节。

调气血：祖国医学认为“百病生于气”，气血失调则疾病发生。气血调和，五脏健全，经脉通畅，冲任脉充盛，经、带、胎、产的疾病就会痊愈，所以应以调气血为首。病在气的以治气为主，治血为辅；气逆则降气，顺气；气郁则开郁行气；气乱则调气理气；气寒的温阳扶气；气虚的补气。病在血的则以治血为主，调气为辅，血寒的温经；血热的清营；血滞的化瘀；血虚的补血。即“枯者滋之，瘀者行之，逆者顺之，热者清之，寒者温之”。

和脾胃：脾胃为后天之本，脾统血为生化之源，如果脾胃失调，气血不足妇科疾病即可发生。根据病情采用调和脾胃的方法配合补益之药以扶正气，维护元气为先，即虚者补之，积

者消之，寒者温之，热者清之，使理脾则脾健，气血易生；疏气则气顺，气血调和。

养肝肾：肝藏血，肾藏精，肝、肾有病变直接影响冲任二脉。临床常见的经闭、崩漏、带下、滑胎等都由肝肾虚弱导致冲，任脉损伤所引起。治疗方面通常用养肝肾，即治冲，任。妇女在生理病理方面有三个不同的阶段：青春时期主重在肾，中年时期主重在肝，暮年时期主重在脾。中年时期正是妇女情志易动，肝气易郁，气郁化火，肝阳易亢的时期对冲任脉影响最大，所以中年时期的妇科病常以调肝为主，疏肝理气，诸病自除，即“治经肝为先，疏肝经自调”。至于妇产科在经、带、胎、产及妇科杂病方面的辩证论治要点可分别简述如下：

月经病：

妇女行经每月一潮为正常。如果太过不及均为月经不调，一般称月经病。临床常见的有经行先期，经行后期，经行先后不定期，月经过多，月经过少，经行吐衄，经前便血，经行泄泻，发热，痛经，经闭，崩漏，经绝期前后诸症等，其原因又多因机体正气不足，气血失调加之外感、寒、热、湿或内伤忧、思、怒，房室不节等引起。

月经病的治疗原则是调经以治本。如先因病而后经不调的应先治其病，病愈经自调；如因经不调而后生病的应先调经，经调病自愈。因月经和肝、脾、肾有密切关系，临床又常用理气，扶脾，补肾等法来开郁行气，健脾益血，补肾填精使阴阳协调，气血充盈，经血调匀。一般来说，月经先期为血热，经行后期为血寒，月经过多为实热，过少为虚寒，断经不行的有血枯不溢而经闭，有气滞血瘀而经闭，崩为气不摄血，漏为血不归经，倒经吐衄为血热妄行。疼经方面，经前腹疼为气滞，经后腹疼为血虚。正常妇女“七七天癸竭”到四十九岁左右月

经停止来潮，称绝经期。有的妇女到绝经期易发生疾病或导致眩晕、失眠等称为绝经期前后诸症，可根据临床证候辩证论治。

带下病：

正常妇女发育成熟时期在经前后或妊娠初期，阴道排出少量分泌物，无色透明，常感湿润这是正常生理现象。妇女出现带下病的主要原因是脾虚肝郁，湿热下注，肾气不足，下元亏损所致，少数妇女感受湿毒也可引起带下病。在证候分类上因带下的颜色不同而有白带、黄带、赤带之分。总的原因不外带脉的功能失调。

带下病的治疗原则以健脾，利湿、升阳为主，根据证候再兼以疏肝固肾，清热解毒，如年老体弱，带下久不可止的可酌投固涩补气，升阳之药能收效果。

妊娠病：

妊娠病即经、带、胎、产的胎病，因妊娠期间极易发生疾病，较常见的如妊娠恶阻，腹疼，胎动，肿胀，痲症，咳嗽，小便不通或淋疼等。其原因系胎儿发育，阴血偏虚，胎儿长大影响气机升降，形成气滞痰郁或有因脾胃衰弱，肾气亏损，胎元不固等都可成为发病原因。

妊娠病的治疗原则是治病和安胎兼顾。补肾固胎，培脾益血，使本固血充则胎自安。不过在用药方面凡峻下、滑利、破血、行气及毒性药要慎用或禁用以免伤胎或滑胎。

产后病：

妇女在分娩过程中极易造成产创和出血，使元气受损，正气虚弱，加之临产及分娩时产褥不洁而发生产后的各种疾病。常见者如产后血晕，恶露不下或不绝，产后发热，大便难，小便不通及乳病等。

产后病的发生机理一般因为亡血伤津，血虚火动，瘀血内阻，败血妄引；外感六淫，饮食房劳等三方面，其根本原因还是由于阴血骤虚，正气亏耗而引起。

产后病的诊治过程中，除运用四诊八纲辩证外要注意“三审”即审少腹疼与不疼，辩其恶露有无停滞；审大便通与不通辩其津液的盛与衰；审乳汁的行与不行及饮食多少辩其胃气强弱。在这基础上确立治疗原则。根据产后亡血伤津，多虚多瘀的特点，要补虚祛瘀，二者兼顾不可偏废一方，因人而异，辩证施治，采取虚者补之，实者攻之，寒者温之，热者清之等法，但又要兼顾气血，做到开郁不能耗散，消导必兼扶脾，寒者不易过用温燥，热者不宜过用寒凉，方能奏效迅速，药到病除。

妇科杂病：

妇女疾病凡不属于经、带、胎、产范围的都称“妇科杂病”如不孕症、阴挺、阴痒等。妇女多见的癥瘕就是其中之一。其特点是说腹内有结块，或满或胀或疼而且多见于少腹。癥瘕的病变性质是不同的。癥是坚硬成块，固定不移，疼有定处，而推揉不散，属病在血分。瘕是痞满无形，时聚时散，疼无定处，而且推揉转动，属病在气分。但癥瘕二者不能分开，因临床所见，有先因气聚成瘕，病久气滞血瘀成癥的，所以癥瘕通常并称。

在治疗原则方面，因瘕为气聚，非行不能散。癥为血积非攻不能破。因此治疗癥瘕以理气行滞，活血破积为主。并根据身体强弱，新病久病酌用攻补，先攻后补，或先补后攻以及攻补兼施等法辩证施治。

第二篇 生理产科学

第一章 妊娠生理

第一节 胎 儿

妊娠期胎儿的逐月发育

足月妊娠为40周（280天），每四周为一妊娠月。受精卵植入宫壁子宫内膜上，即着床之前已开始发育。在妊娠最初两个月称为胚胎。胚胎逐渐发育成为胎儿。

第二个月末：胚胎已初具人形，头部可看出眼、耳、口、鼻、循环系统开始活动。

第三个月末：外生殖器已发生，无论男女外生殖器均显突起，易被误认为“阴茎”。四肢能活动，由于此种活动很微弱，一般孕妇感觉不到。

第四个月末：已能听到胎心音及感觉胎肢活动（胎动），外生殖器已可分出性别。X线摄影可见到骨骼阴影。

第五个月末：皮肤呈暗红色，皮脂腺已发育，并开始分泌皮脂，有吞咽反射。

第六个月末：各脏器已发育，皮下脂肪增加，但皮肤仍然呈皱缩状。

第七个月末：全身有胎毛，皮下脂肪仍少，开始长出头发

及指甲，在男性，睾丸已降至阴囊，在女性，大阴唇已发育。此期如娩出，婴儿能啼哭与吞咽，但生活力较弱，需要特别护理才能存活。

第八个月末：皮肤深红色，面部胎毛已脱落。此期如娩出生活力较第七个月末强。

第九个月末：由于大量皮下脂肪沉积，皮肤变得光滑，呈粉红色，体形丰满，胎毛减少，指甲已超过指尖。能啼哭及吸吮，生活力较强。

第十个月末：胎儿达足月，体重在4.6市斤（2300克）以上，成熟儿的体重平均为6市斤（3,000克），身高在45厘米以上，平均50厘米（1.5尺）左右。皮肤呈粉红色，皮下脂肪发育良好，头发约2—3厘米长，能高声哭啼，有强烈的吸吮反射，四肢活动活泼，为成熟儿征象。

胎儿的身长及体重都是逐月增长的，因为身长的增加速度比较均匀，所以在临床上常以身长为判定胎儿月份的根据。为了便于记忆临床常用下列公式计算。

妊娠5个月以前身长 = 妊娠月数平方（厘米）

妊娠5个月以后身长 = 妊娠月数 × 5（厘米）

新生儿出生时的体重是衡量胎儿成熟与否的主要根据，此外还须参考身长、妊娠月份及胎儿发育成熟的情况来判定。凡婴儿于妊娠28—38周娩出，体重1350—2300克（4.6市斤），身长35—45厘米称为早产儿。成熟儿的体重在2300克（4.6市斤）以上。

胎 头

足月胎儿的头部大小和形状与分娩有密切关系（图1）

儿头的颅骨由两顶骨、两额骨、两颞骨、一枕骨构成。由